

от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу принять моего сына (дочь)

« _____ » _____ года рождения,

место рождения _____

в _____ класс вашей школы.

Проживает по адресу: _____

РОДИТЕЛИ

МАТЬ:

Рабочий телефон: _____ Домашний телефон _____

ОТЕЦ:

Рабочий телефон: _____ Домашний телефон _____

ОПЕКУН:

Рабочий телефон: _____ Домашний телефон _____

Ознакомлен (а) с:

- Лицензией на проведение образовательной деятельности;
- Свидетельством о государственной аккредитации;
- Уставом школы;
- Правилами внутреннего распорядка учащихся;
- Приказом УО АМО Ширинский район «О закреплении муниципальных организаций за конкретными территориями муниципального образования Ширинский район»
- С основными образовательными программами и другими нормативными документами;

С условиями обучения в МБОУ Ширинской ОШ № 17 ознакомлен (а).

« _____ » _____ 20 ____ г

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(расшифровка подписи)

Дата регистрации заявления: _____

Ответственный за прием и регистрацию заявления : _____ / _____ / _____